

Anmeldung zum Konfikurs 2024/25 in St. Rochus, Zirndorf

Taufschein
gesehen

Name _____ Vorname _____

Telefon: _____

Verbindliche E-Mail d. Eltern _____ @ _____

geboren am _____ in _____

Adresse: _____ 90513 Zirndorf, Ortsteil _____

getauft am _____ in der Gemeinde _____ in _____

Taufspruch (Bibelstelle): _____
(Bitte Taufschein vorlegen, falls das angemeldete Kind nicht in Zirndorf getauft wurde)

Schule: _____, Klasse _____

Eltern: (Name, Vorname, Geburtsname, Beruf, abweichende Adresse, Konfessionszugehörigkeit)

Vater: _____

Mutter: _____

Bemerkungen (zu berücksichtigende Krankheiten, Allergien, besondere familiäre Situation):

Mein Wunschmodell ist

Modell 1 – Pfrin Wolf: Freitagnachmittag

Modell 2 – Pfrin. Fraunholz: Samstag

Modell 3 – Pfr. Raidel: 2x im Monat donnerstags um 15 Uhr // um 16.30 Uhr

Sollte mein Wunschmodell nicht möglich sein, möchte ich alternativ: _____

Ich möchte mit _____ in einer Gruppe sein!

Mit der Veröffentlichung des Namens des/der Konfirmanden/in im Gemeindebrief "Meine Kirche" sind wir einverstanden:

ja nein (bitte ankreuzen!!!)

Mit der Veröffentlichung von Fotos des/der Konfirmanden/in im Gemeindebrief "Meine Kirche" und auf der Webseite www.zirndorf-evangelisch.de sind wir einverstanden:

ja nein (bitte ankreuzen!!!)

Zirndorf, den

.....
Unterschrift des/der Konfirmand/in

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

